

优质护理干预在小儿腹泻病中的效果观察

刘小珍

南宁第八人民医院 广西南宁 530004

〔摘要〕目的 分析小儿腹泻病中优质护理干预的效果。方法 本文纳入 2019 年 1 月至 2020 年 8 月 74 例小儿腹泻病患者以随机数字表法分组研究, 对照组以常规护理干预 (37 例), 实验组展开优质护理干预 (37 例), 相比症状缓解时间、住院时间和临床疗效。结果 总有效率中实验组更高 (97.30%), 对照组 (83.78%) 差异显著, $P < 0.05$; 和对照组相较退热时间与止泻时间, 实验组更短, 并且, 住院时间也较短, 差异显著, $P < 0.05$ 。结论 通过优质护理干预, 小儿腹泻病患者症状、体征均改善, 获得了满意的临床效果, 值得临床广泛使用。

〔关键词〕腹泻病; 小儿; 优质护理; 效果

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 04-118-02

腹泻病是一组因多因素、多病原引起的消化道综合征, 以大便次数增多和大便形态改变为特点, 是婴幼儿常见疾病, 同样也是造成儿童营养不良和生长发育障碍的主要原因^[1]。在我国, 该病仅次于呼吸道感染第二位常见多发病。另外, 该病可导致患儿发生低钙、低钾血症与酸中毒等, 对此, 为防止其病情发生恶化, 对患儿实施有效治疗措施和优质的护理手段极为重要^[2-3]。本文现对小儿腹泻病患者展开研究, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文纳入 2019 年 1 月至 2020 年 8 月 74 例小儿腹泻病患者以随机数字表法分组研究, 对照组男 18 例, 女 19 例, 6 个月~5 岁, 平均 (2.51 ± 0.21) 岁, 实验组男 19 例, 女 18 例, 5 个月~5 岁, 平均 (2.48 ± 0.18) 岁, 所纳入两组小儿腹泻病患者一般资料并无差异 ($P > 0.05$)。所有纳入研究对象均符合腹泻病诊断标准; 排除存在肾脏器功能疾病的患儿和具有神经疾病的患儿。

1.2 方法

所有患儿均接受对症治疗。

对照组以常规护理, 主要对患者给予基础护理, 药物指导和饮食指导。

实验组成立优质护理小组, (1) 在患儿入院时要积极热情接待, 做好患儿对患儿家属的迎接工作, 尽快帮助家属了解医院环境, 耐心回答家属问题, 做好其心理安抚工作, 对每位家属和患儿心理状态进行了解, 以及病情发展和症状等, 同时做好记录。同时, 最好自我介绍、并将主治医师和病区护士长进行详细介绍, 使其能够尽快了解医院环境和治疗流程。做好病房整理工作, 保证病房各项通风良好与光照充足, 给患儿营造良好的室内环境。(2) 对患儿病情密切观察, 增加巡视次数, 病对大便次数、颜色、量以及气味进行详细记录。通过观察患儿面色、情绪和精神状况等进行判断。若发生呕吐, 对呕吐物颜色、性状、味道及时向医生汇报, 避免造成病情延误。(3) 饮食护理, 在住院期间, 依据患儿病情释放对其饮食进行科学制定, 由护理人员指导患儿家属实施, 指导进食清淡易消化的食物, 多进食富含蛋白质与维生素食物, 从而补充其流食水分, 坚持少量多次, 缓慢喂水与喂奶, 逐渐过渡到正常饮食, 当腹泻呕吐较为严重时, 可少喂食物 1

~2 次, 必要时遵银珠进行营养支持疗法。少数严重患儿可加强支持疗法, 必要时全静脉营养。(4) 肛周护理, 勤换尿布, 每次在单边后使用柔软纸对肛周进行擦拭, 并使用温水清洗其肛周、会阴等部位, 保持患儿肛周清洁与干爽。若肛周皮肤出现破损、发红等症状, 建议涂抹药膏。

1.3 观察指标

相比症状缓解时间、住院时间和临床疗效。(1) 依据临床疗效标准, 患者经治疗后症状和体征均消失, 即为显效; 有效则指虽具有一定好转, 但并未痊愈; 无效指其病情发生改变, 甚至是出现恶化。(2) 观察症状缓解时间与住院时间, 退热时间与止泻时间。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 统计软件对所得数据进行分析处理, 计数资料采用百分比表示, χ^2 检验, 计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, t 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效对比

总有效率中实验组更高 (97.30%), 对照组 (83.78%) 差异显著, $P < 0.05$, 见表 1:

表 1 对比两组临床疗效 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	37	13	18	6	31 (83.78)
实验组	37	25	11	1	36 (97.30)
χ^2					10.670
P					0.001

2.2 症状缓解时间

和对照组相较退热时间与止泻时间, 实验组更短, 并且住院时间也相对较短, 差异显著, $P < 0.05$, 见表 2:

表 2 对比两组症状缓解时间与住院时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	退热时间 (d)	止泻时间 (d)	住院时间 (d)
对照组	37	2.68 ± 0.25	3.56 ± 0.58	7.85 ± 1.44
实验组	37	1.14 ± 0.54	2.09 ± 0.55	5.38 ± 1.41
t		15.741	11.186	7.454
P		0.001	0.001	0.001

3 讨论

小儿腹泻病发病原因众多, 但临床表现主要以腹泻形式呈现, 患者在患病之时, 排便时间显著增多, 排便次数也增

加,排便性状往往呈流体,部分存在呕吐、腹痛的症状,从而导致患儿出现营养不良和体质虚弱的情况^[4-5]。该病通常分为非感染性和感染性,临床均可通过药物进行控制病情,在药物治疗基础上进行护理干预简单易行,能够提高治疗效果。有研究显示^[6],小儿腹泻病多在 5 岁以下儿童中多发,发病率且高,病死率可达 0.275%。随着医学不断发展,治疗小儿腹泻病的措施也在不断完善。

在临床对小儿腹泻病治疗护理中,常规护理干预效果已不能满足其当其患者需求,并且护理干预效果不佳,未能有效将腹泻进行有效控制。有关研究表明^[7],在临床治疗时配合优质护理效果更佳。护理人员做好患儿对患儿病情的观察,存在呕吐、发热等症状时及时查找原因并进行处理,另外,对通过患儿大便性状、颜色、次数做好详细记录,对于存在异常则及时向医生报告处理。由本文研究结果显示,通过优质的护理的患儿临床疗效显著优于对照组常规护理的患儿,其总有效率高达 97.30%,并且患儿退热时间(1.14 ± 0.54)与止泻时间(2.09 ± 0.55)均较短,以及住院时间(5.38 ± 1.41)也短于对照组(7.85 ± 1.44),差异显著($P < 0.05$)。可见,优质护理在小儿腹泻病中能够有效提高临床效果,缩短了患儿住院时间。

(上接第 116 页)

3 讨论

耳鼻喉科的患者,一般其治疗时间相对较短,床位使用周期运转快速,但是病情发展较猛,对应的护理工作量、任务也较重。尤其是护理人员在不断地更新流转之中,新入职的护士对于科室以及具体的护理工作缺乏有效应对的综合能力,护理工作人员之间也缺乏较高的默契,工作责任心与思想状态也不一定达到专业化标准,由此导致在实际的护理工作落实情况方面出现多种不良问题,对病区护理工作的开展造成极为不利的影响。而“五常法”在耳鼻喉科病区护理管理中,通过加强工作人员在自律性、整顿、规范、清洁以及组织调度能力上面优化实际执行效果,将工作分配到个人,提升责任化制度落实的效果,充分积极的运用现有实际资源条件,做好护理工作的监督考核,及时纠正临床护理工作中的缺点与不足,注重病区清洁卫生管理,减少医院感染风险,做好日常规范性、自律性工作的优化。让规范性操作成为工

综上所述,经过优质护理的实施,小儿腹泻病患儿病情有效改善,值得临床广泛使用。

[参考文献]

- [1] 杨锦鸿,秦宏兴,潘燕莹,等.佛山市南海区其他感染性腹泻病流行病学特征分析[J].疾病预防控制中心通报,2020,35(2):41-43.
- [2] 李佳盈.饮食护理干预应用于小儿急性腹泻病中对其体重的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(29):150.
- [3] 陈孝芳.中医护理干预对小儿腹泻病疗效的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2015,3(32):177-178.
- [4] 小卓嘎.分析维生素 AD、锌制剂联合应用于小儿腹泻病的辅助治疗效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(16):166.
- [5] 郑水珠,林婉琪.双歧杆菌四联活菌片治疗小儿急性腹泻病的临床观察[J].北方药学,2020,17(5):29-30.
- [6] 靳淑红,张慧敏.中医辨证施护对腹泻病患儿症状缓解时间及并发症发生情况的影响观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2020,41(21):2772-2773.
- [7] 全义娜,全宜芳,张婷.儿童腹泻病应用护理干预的效果及预后评价[J].现代诊断与治疗,2019,30(3):493-495.

作人员的基本意识,提升工作人员自身对工作的自我控制管理能力,优化整体的团队工作效果。促使耳鼻喉科病区护理管理工作中的药品、仪器设备、人员状态都处于规范化、自律化的标准状态,提升工作人员的工作积极性。

总而言之,耳鼻喉科病区护理管理中运用五常法,可以有效地提升护理质量,提高患者满意度。

[参考文献]

- [1] 刘淑娟.引入五常法提升门诊抽血室护理质量管理质量分析[J].黑龙江医学,2021,45(8):824-825.
- [2] 李丹丹,宋娜.个体化健康教育结合五常法护理管理在消化内科的应用[J].全科护理,2020,18(12):1532-1534.
- [3] 刘晓玲.五常法在院前急救护理管理中的应用评价[J].中国卫生产业,2020,17(12):23-25.
- [4] 隋雪梅,李丽.目标管理结合护士分层管理模式在耳鼻喉科护理管理中的应用[J].医学美容美容,2021,30(2):183.

(上接第 117 页)

脑卒中在临床中常常伴随着多种疾病,其病症发展速度快且致死率与致残率较高,这对患者的生理、心理以及生活状况等均会产生较大的影响,护理干预对患者的病症控制和治理有重要意义。

此次研究结果显示:健康教育在社区医院脑卒中患者中,可以有效提高患者对脑卒中病症健康知识的掌握,同时提高患者的自护能力,原因为:健康教育能够良好帮助患者改善不良的生活习惯,并有计划、有组织的将相关健康知识进行讲述与科普,具体能够依据患者的认知和理解能力开展,因此患者可良好掌握,可见健康教育在社区医院脑卒中患者中,具体健康教育内容全面,方式简洁有效,因此整体护理效果良好^[4]。

综上:社区医院脑卒中采用健康教育方式,能够明显提

高患者健康知识掌握状况和自我管理水平,有显著的护理应用效果,值得广泛推荐。

[参考文献]

- [1] 栗江霞,崔永菁,李娟,等.结构化教育在脑卒中病人自我管理中的应用[J].护理研究,2021,35(10):1843-1846.
- [2] 李超凤,管建国,徐玉龙,等.问题导向式健康宣教联合康复指导对脑梗死患者肢体功能及自护能力的影响[J].中国临床研究,2021,34(03):426-429.
- [3] 张卉,牛振娥,吴忠慧,等.基于个人与家庭自我管理理论的健康教育在脑血管介入治疗患者中的应用[J].临床与病理杂志,2021,41(04):848-853.
- [4] 舒美春,俞月婷,林碎丽,等.健康赋权模式在老年脑卒中患者护理中的应用效果观察[J].护理与康复,2021,20(04):90-94.